

DOSSIER DE CANDIDATURE A ENVOYER PAR COURRIER FORMATION CAP AEPE

**Ce dossier de candidature sera examiné à réception par la référente du CAP AEPE.
Un ou plusieurs RDV seront à prévoir à l'Institut avec la référente pour préciser certains points du dossier avant sa présentation au jury final lors de la commission de validation.**

**Nous vous remercions de toute l'attention que vous porterez à ce dossier.
TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS PRIS EN COMPTE**

Nom : Prénom :

Nom de naissance :

Adresse du domicile :

Code Postal : Ville :

Téléphone fixe : Portable :

E Mail :

Ne(e) le : Age : Lieu de Naissance:

Nationalité : N° de Sécurité Sociale :

Situation de Famille : Nombre d'enfants : Age des enfants :

Pièces à joindre au dossier de candidature

- Une photo d'identité à coller sur cette page
- Votre curriculum-vitae complet
- La photocopie recto-verso de la carte d'identité ou du passeport (en cours de validité)
- La photocopie du diplôme le plus élevé
- Les photocopies des principaux certificats de travail et attestations (pas de bulletin de salaire)
- 3 enveloppes timbrées (tarif 20 g en vigueur) et libellées a vos nom et adresse

Dossier de candidature à retourner à:

IFAP Suresnes
13 quai Gallieni – BP 50 111– 92150 Suresnes

FORMATION INITIALE ET PROFESSIONNELLE

Formation scolaire

Dernière classe suivie : Année :

Lieu :

Diplôme(s) obtenu(s): CAP BEP BAC

Entourer la bonne réponse

Autres diplômes, à préciser :

Formation professionnelle continue (intitulé des stages, durée, date de fin de la formation...)

.....

.....

.....

Joindre les attestations de stage en lien avec le secteur de la petite enfance

Autres formations

Attestation PSC1 : OUI NON

Année.....

Entourer la bonne réponse

BAFA : OUI NON

Année.....

Entourer la bonne réponse

Autre(s) brevet(s), attestation(s) à préciser:

.....

JOINDRE LES PHOTOCOPIES DES TITRES OBTENUS

STATUT

Vous êtes salarié(e)

Poste occupé ?

Temps de travail : Temps plein Temps partiel : précisez

Entourer la bonne réponse

Type de contrat : CDI CDD Titulaire de la Fonction Publique

Entourer la bonne réponse

Votre employeur :

Nom du responsable :

Adresse :

Téléphone :

Vous êtes demandeur d'emploi

Inscrit au Pole Emploi ? OUI NON

Si oui, date d'inscription :

Si oui, pouvez-vous prétendre a l'allocation chômage? OUI NON

Autre allocation? OUI NON

Nature de l'allocation :

Nom, adresse et téléphone de votre référent Pole Emploi et/ou Mission Locale :

.....
.....

Autres situations (précisez) :

FINANCEMENT DE LA FORMATION

Comment avez-vous prévu de financer cette formation ?

Entourer la réponse correspondant à votre projet

Congé Individuel de Formation (CIF)

Contrat de Professionnalisation

Contrat d'apprentissage

Financement personnel

Cofinancements (précisez) :

Nous vous rappelons que les démarches liées aux recherches de financement sont à effectuer en amont de l'entrée en formation.

